

Oggetto: CONVENZIONE AD ADESIONE FACOLTATIVA PER COPERTURA COLPA GRAVE PERSONALE MEDICO E SANITARIO CHE OPERI IN NOME E PER CONTO DI ASL PESCARA N. RCM21007

Informiamo tutti i dipendenti della **ASL PESCARA** che la **Società AM TRUST ASSICURAZIONI** è la Compagnia aggiudicataria della polizza di Responsabilità Civile verso Terzi e prestatori d'Opera di codesta Azienda Sanitaria per il periodo 31/12/2021 – 31/12/2024.

La stessa ha messo a disposizione una soluzione assicurativa per i singoli dipendenti e assimilati, in ordine alla **responsabilità per colpa grave, mediante apposita Convenzione ad adesione facoltativa.**

Per un migliore e più agevole servizio sul territorio, la **Società AM TRUST ASSICURAZIONI** si interfacerà con la **ASL PESCARA** per il tramite della **MEDIASS S.p.A.**, società di brokeraggio assicurativo della **ASL PESCARA** che si occuperà materialmente di tutto quanto concerne l'oggetto.

Questi comunque i contenuti essenziali della copertura:

- **Responsabilità Amministrativa per colpa grave del medico e sanitario che operi in nome e per conto di Asl Pescara**
- **Massimale per sinistro/anno per ciascun aderente: € 5.000.000,00**
- **Limite aggregato annuo di Convenzione pari a € 35.000.000,00**
- **Retroattività illimitata**
- **Ultrattività in caso di cessazione di attività**
- **Premi annui lordi per categoria:**

CATEGORIA ASSICURATA	PREMIO LORDO ANNUO PRO-CAPITE
DIRIGENTE MEDICO	€ 500,00
DIRIGENTE RUOLO SANITARIO	€ 600,00
PERSONALE AREA DEL COMPARTO	€ 400,00
MEDICO SPECIALIZZANDO	€ 400,00

La stessa documentazione è inoltre scaricabile dal seguente link (MEDIASS S.p.A.): <http://www.mediass.it/convenzioni/asl-pe>

Per ulteriori informazioni a riguardo potete contattare direttamente la **MEDIASS S.p.A.** inviando una e-mail al seguente indirizzo di posta elettronica: colpagrave-aslpescara@mediass.it

I potenziali aderenti a tale Convenzione, sono stati suddivisi dalla Compagnia AM TRUST nelle seguenti **due macro categorie**:

- **coloro che alla data del 31.12.2021 risultino assicurati con continuità per il tramite dell'adesione all'estensione di garanzia di cui all'Appendice copertura assicurativa colpa grave della polizza RCT/O AUSL PESCARA n. IITOMM1700165** scaduta lo scorso 31/12/2021, disporranno, per poter aderire, di **120 giorni di comporta** decorrenti dal 31/12/2021.
- **i nuovi aderenti**, a condizione che gli stessi non abbiano ricevuto, nel periodo di comporta, alcuna richiesta di risarcimento e/o avuto notizia di fatti e/o circostanze che possano impegnare la garanzia assicurativa di cui trattasi, disporranno per poter aderire, di **60 giorni di comporta** decorrenti dal 31/12/2021.

Per aderire materialmente alla Convenzione sarà necessario compilare, datare e firmare il modulo di adesione allegato alla documentazione avendo poi cura di pagare il premio di polizza entro i termini temporali sopra indicati, alle seguenti coordinate IBAN della MEDIASS (BANCA DELL'ADRIATICO GRUPPO INTESA SANPAOLO): IT33I0306915463100000004778 indicando come causale:

ADESIONE VOLONTARIA COGNOME + NOME CONVENZIONE AD ADESIONE FACOLTATIVA AM TRUST ASL PESCARA N. RCM21007

e trasmettere il tutto (modulo di adesione + copia bonifico) all'indirizzo: colpgrave-aslpescara@mediass.it

Si precisa che l'adesione alla Convenzione ha durata annuale, con tacito rinnovo salvo disdetta per un'ulteriore annualità, fino alla scadenza della Convenzione stessa ed efficacia per ogni singolo aderente, dalle ore 24:00 del:

- **31/12/2021 - per coloro che alla data del 31.12.2021 risultino assicurati con continuità per il tramite dell'adesione all'estensione di garanzia di cui all'Appendice copertura assicurativa colpa grave della polizza RCT/O AUSL PESCARA n. IITOMM1700165 e che abbiano aderito mediante sottoscrizione ed invio del modulo di adesione e pagamento del relativo premio entro e non oltre il 30.04.2022;**
- **31/12/2021 - per i nuovi aderenti, a condizione che gli stessi non abbiano ricevuto, nel periodo di comporta, alcuna richiesta di risarcimento e/o avuto notizia di fatti e/o circostanze che possano impegnare la garanzia assicurativa di cui trattasi e che abbiano aderito mediante sottoscrizione ed invio del modulo di adesione e pagamento del relativo premio entro e non oltre il 28.02.2022;**

- **giorno in cui ha avuto inizio il rapporto con la Contraente** per gli Assicurati che, per effetto ad esempio di nuova assunzione, entrino a far parte dell'organico della Contraente in corso di assicurazione, purché vi abbiano aderito **mediante sottoscrizione e consegna del modulo di adesione e pagamento del relativo premio entro il medesimo termine del 28/02/2022;**
- **giorno di avvenuto pagamento del premio relativo all'adesione medesima per gli Assicurati che, già in organico alla Contraente alla data di effetto della presente polizza** (ma non assicurati per il tramite dell'adesione all'estensione di garanzia di cui alla precedente polizza RCT/O AUSL PESCARA n. IITOMM1700165) o assunti in data posteriore, **abbiano aderito alla presente Convenzione, mediante sottoscrizione e consegna del modulo di adesione e relativo pagamento, in data successiva al 28/02/2022.**

In quest'ultimo caso, la data di decorrenza della copertura assicurativa coinciderà con quella di avvenuto pagamento del premio, nei termini anzi descritti.

La Convenzione ha durata triennale con decorrenza al 31/12/2021 e scadenza annuale al 31/12 di ogni annualità successiva.

Il calcolo del rateo di premio * (dalla data di adesione e pagamento al 31/12) con un premio minimo comunque acquisito pari al 25% del premio annuo, per coloro che:

- 1. alla data del 31.12.2021 risultino assicurati con continuità per il tramite dell'adesione all'estensione di garanzia di cui all'Appendice copertura assicurativa colpa grave della polizza RCT/O AUSL PESCARA n. IITOMM1700165 e che aderiscano in data successiva al 30/04/2022;**

2. **alla data del 31.12.2021 non risultino assicurati con continuità** per il tramite dell'adesione all'estensione di garanzia di cui all'Appendice copertura assicurativa colpa grave della polizza RCT/O AUSL PESCARA n. IITOMM1700165 e **che aderiscano in data successiva al 28/02/2022;**

sarà il seguente:

adesione e pagamento nel periodo compreso tra 01/03 e 31/03/22

CATEGORIA ASSICURATA	RATEO DI PREMIO (MARZO/DICEMBRE)
DIRIGENTE MEDICO	416,67 €
DIRIGENTE RUOLO SANITARIO	500,00 €
PERSONALE AREA DEL COMPARTO	333,33 €
MEDICO SPECIALIZZANDO	333,33 €

adesione e pagamento nel periodo compreso tra 01/04 e 30/04/22

CATEGORIA ASSICURATA	RATEO DI PREMIO (APRILE/DICEMBRE)
DIRIGENTE MEDICO	375,00 €
DIRIGENTE RUOLO SANITARIO	450,00 €
PERSONALE AREA DEL COMPARTO	300,00 €
MEDICO SPECIALIZZANDO	300,00 €

adesione e pagamento nel periodo compreso tra 01/05 e 31/05/22

CATEGORIA ASSICURATA	RATEO DI PREMIO (MAGGIO/DICEMBRE)
DIRIGENTE MEDICO	333,33 €
DIRIGENTE RUOLO SANITARIO	400,00 €
PERSONALE AREA DEL COMPARTO	266,67 €
MEDICO SPECIALIZZANDO	266,67 €

adesione e pagamento nel periodo compreso tra 01/06 e 30/06/22

CATEGORIA ASSICURATA	RATEO DI PREMIO (GIUGNO/DICEMBRE)
DIRIGENTE MEDICO	291,67 €
DIRIGENTE RUOLO SANITARIO	350,00 €
PERSONALE AREA DEL COMPARTO	233,33 €
MEDICO SPECIALIZZANDO	233,33 €

adesione e pagamento nel periodo compreso tra 01/07 e 31/07/22

CATEGORIA ASSICURATA	RATEO DI PREMIO (LUGLIO/DICEMBRE)
DIRIGENTE MEDICO	250,00 €
DIRIGENTE RUOLO SANITARIO	300,00 €
PERSONALE AREA DEL COMPARTO	200,00 €
MEDICO SPECIALIZZANDO	200,00 €

adesione e pagamento nel periodo compreso tra 01/08 e 31/08/22

CATEGORIA ASSICURATA	RATEO DI PREMIO (AGOSTO/DICEMBRE)
DIRIGENTE MEDICO	208,33 €
DIRIGENTE RUOLO SANITARIO	250,00 €
PERSONALE AREA DEL COMPARTO	166,67 €
MEDICO SPECIALIZZANDO	166,67 €

adesione e pagamento nel periodo compreso tra 01/09 e 30/09/22

CATEGORIA ASSICURATA	RATEO DI PREMIO (SETTEMBRE/DICEMBRE)
DIRIGENTE MEDICO	166,67 €
DIRIGENTE RUOLO SANITARIO	200,00 €
PERSONALE AREA DEL COMPARTO	133,33 €
MEDICO SPECIALIZZANDO	133,33 €

adesione e pagamento nel periodo compreso tra 01/10 e 31/10/22

CATEGORIA ASSICURATA	RATEO DI PREMIO (OTTOBRE/DICEMBRE)
DIRIGENTE MEDICO	125,00 €
DIRIGENTE RUOLO SANITARIO	150,00 €
PERSONALE AREA DEL COMPARTO	100,00 €
MEDICO SPECIALIZZANDO	100,00 €

adesione e pagamento nel periodo compreso tra 01/11 e 30/11/22

CATEGORIA ASSICURATA	RATEO DI PREMIO (NOVEMBRE/DICEMBRE)
DIRIGENTE MEDICO	125,00 €
DIRIGENTE RUOLO SANITARIO	150,00 €
PERSONALE AREA DEL COMPARTO	100,00 €
MEDICO SPECIALIZZANDO	100,00 €

adesione e pagamento nel periodo compreso tra 01/12 e 31/12/22

CATEGORIA ASSICURATA	RATEO DI PREMIO (DICEMBRE/DICEMBRE)
DIRIGENTE MEDICO	125,00 €
DIRIGENTE RUOLO SANITARIO	150,00 €
PERSONALE AREA DEL COMPARTO	100,00 €
MEDICO SPECIALIZZANDO	100,00 €

Si precisa che, esclusivamente per i soggetti che hanno aderito alla CONVENZIONE AD ADESIONE FACOLTATIVA COLPA GRAVE AM TRUST N. RCM21007 ASL PESCARA, nel caso in cui durante il periodo di assicurazione, l'attività professionale cessi definitivamente per libera volontà, pensionamento, invalidità o morte, e non per altra ragione imposta (come ad esempio la cancellazione dall'Albo Professionale per motivi disciplinari) la garanzia resterà operante per un periodo di dieci anni successivi alla scadenza del singolo certificato di polizza e si intenderà automaticamente estesa agli eredi, in relazione a richieste di risarcimento presentate per la prima volta entro i dieci anni successivi alla cessazione

dell'attività e riferite a fatti verificatisi nel periodo di efficacia della polizza, incluso il periodo di retroattività della copertura.

Il premio da corrispondere per l'attivazione dell'ESTENSIONE POSTUMA DECENNALE è stato fissato in un importo UNA TANTUM pari a n.5 premi annui previsti per la categoria di appartenenza.

Per ulteriori informazioni potrà essere contattato il broker della Asl di Pescara: Mediass Spa – Via E. Troilo n. 12 – 085/4511194 - colpgrave-aslpescara@mediass.it

la polizza prevede che nel caso in cui la data di decorrenza della garanzia per singolo aderente non coincida con la data di decorrenza della **Polizza, fatto salvo il periodo di comporto, il premio dovuto sia determinato in ragione del rateo mensile di 1/12 (un dodicesimo) del Premio Unitario Annuo per ogni mese, con il minimo del 25% del Premio Unitario Annuo.*